

杵築市社会福祉協議会 会長 殿

申請者 住所

氏名

印

令和3年度「ふれあいいいきサロン」登録申請書

上記のことについて、下記のとおり申請致します。

記

1. サロン名 \_\_\_\_\_

2. 代表者 住所 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 区)

氏名 \_\_\_\_\_ 【電話】 \_\_\_\_\_

3. 1回あたり予定参加人数

対象者	①高齢者	②障害者	③子育て中の親子	④その他 (ボランティア等)	合計
人数			(親 ) (子 )		

4. 年間実施計画

月	事業内容	実施場所	月	事業内容	実施場所
4			10		
5			11		
6			12		
7			1		
8			2		
9			3		

5. 開催日について 定期 ( \_\_\_\_\_ )、 \_\_\_\_\_ 不定期

6. 参加費について 有り ( \_\_\_\_\_ )、 \_\_\_\_\_ 無し